MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL KO. APPLICANT(S)

CL.	A	TH	4	Ö
1.1.	m		Y I	

	AS FILED AFTER				AFTER 1 MAKERDHENT		AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER		
	IND,	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	1 MARIE	HOMENT
$\frac{1}{2}$					*******		51				DEF.	IND.	DEP
3	 	2		**********			52 53 54			1			-
4		-			·		53	***************************************	,	Į.			
5	****	1	:				54	-		4 .	-		
6			***************************************	~~~~		*****	<u>55</u> 56	***************************************		-		**	
7				*********	************		57						
8 9						********	58					***************************************	·
10	ļ	#		~~~~			59						
11							60						
12		8					61						
13		(0)			(;	<u></u>	62 63						
14				-			64						
15 · 16							65			· ·			
17							65 66						
18	· ·	-					67						
19				· ·			68						,
20		6		·			70						
21		0					71						
22		0					72						11
24		0					73 74						
25							75						
26 27							76				·		
28							77.						
29		0					78 79						
30		0					80				`		
3 <u>1</u> 32		0					, 81						
33		8					82						
34		(i)					83 84	·					•
35.		0					85	·					
36 37		Q					. 86					} -	
38	-	0					87 88	~				-	
39		l.					88						-
40		6					89 90				J	-	
41		is .					91						
42 43							92						
44		·					93						
45							94 95		·				
46				333			96			-			
47							27						
	-						98						
49 50							99 100		: ··				
			I.				100						
OTAL IND.	9	4		4		#	TOTALIKO.		4		4	,	4
TOTAL	50	4	······································	4 2		4	TOTALBER		41:	. ,	4		4
CIVERS	59					101	TOTAL CLAUMS						
170-1160	(REY. 11M4)	****						į	LE DEFART	RIENT of COT	MMERCE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	